様式第１号別紙１（第６条関係）

佐賀県半導体人材育成事業費補助金補助事業計画書

**Ⅰ　申請者の概要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名等 |  | | | | |
| 所在地  （県内事業所） | 〒 | | | | |
| 佐賀県 | | | | |
| 代表者 | 職名： |  | | 氏名： |  |
| 事業担当者 | 職名： |  | | 氏名： |  |
| 事業担当者連絡先 | 電話番号： | |  | | |
| E-mail　： | |  | | |
| 半導体との関わり |  | | | | |
| 既申請回数 |  | | 回　（※同一年度の回数） | | |

**Ⅱ　事業の詳細**

|  |
| --- |
| 研修の名称  ※複数実施する場合は、全て記載すること。以下同じ。 |
|  |
| 研修の内容 |
|  |
| 当事業を実施する目的  ※見込まれる効果も踏まえ、詳細に記載すること。 |
|  |
| 研修日程 |
|  |

**Ⅲ　受講者一覧**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 受講者名 | 所属部署 | 受講する研修名 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

　※補助対象となる、常時勤務する事業所が県内である者のみ記載してください。

※必要に応じて行の追加を行ってください。

様式第１号別紙２（第６条関係）

佐賀県半導体人材育成事業費補助金　事業経費積算書

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費区分 | 研修名等 | 単価  （税抜） | 受講者数1) | 補助事業に要する経費（税抜） |
| 受講料又は委託料 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計 | | |  |
| 教科書・教材費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計 | | |  |
| 研修に付随する  その他の費用 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 小計 | | |  |
| 合計（A） | | | |  |
| 補助金申請額2) | | | |  |

　※必要に応じて、行を追加してください。

　※経費の積算根拠となる受講案内、見積書等を添付してください。

　1)：　オーダーメイド研修の委託料等で、1人当たりの単価が無い場合は、「一式」の費用として記載してください。

　2)：　補助金申請額は、（A）×２/３の金額（100,000を超える場合は100,000。10円未満切り捨て。）を記載してください。